

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____ (ime in priimek davčnega zavezanca)

_____ (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

_____ (poštna številka, ime pošte)

_____ (davčna številka)

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

_____ (pristojni davčni urad, izpostava)

**ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije**

| Ime oziroma naziv upravičenca | Davčna številka upravičenca | | | | | | | | Odstotek (%) |
|-------------------------------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| FUNDACIJA VILA GALJA | 6 | 3 | 9 | 0 | 1 | 8 | 6 | 2 | 0,5 % |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke